

DIVERTICUL DUODENAL ASIMPTOMATIC DEPISTAT OCAZIONAL: CAZ CLINIC

Ivanov Artiom¹, Malcova Tatiana^{1,2}, Gurghiș Radu^{1,2}, Rojnoveanu Gheorghe¹

¹Catedra de chirurgie nr.1 „Nicolae Anestiadi”, ²Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară

Introducere

Diverticulele duodenale (DD) sunt structuri anatomice frecvent descrise în literatură, cu incidența la 22%, însă deseori sunt asimptomatice și rareori devin adevărate provocări clinice. În majoritatea cazurilor sunt descoperite accidental în cadrul examinărilor pentru altă patologie.

Cuvinte cheie

Diverticul duodenal, diagnostic, tratament chirurgical

Scopul studiului

De a prezenta **particularitățile de rezolvare** a unui DD combinat cu hernie hiatală, cazul fiind gestionat chirurgical prin diverticulectomie, crurorafie și operație Nissen.

Material și metode

P. S., f/60 ani, se internează cu istoric de dureri precordiale și epigastrale surde. A fost tratată simpto - matic la cardiolog, fără ameliorare. Antecedente: pancreatită cronică, colecistita cronică alitiazică, herniotomie inghinală.

Rezultate

La spitalizare datele de laborator, ECG, ecocardiografie - normale.

La irigoscopia - **DOLICOCOLON, DIVERTICULOZĂ** (Fig.1).



Fig. 1 Examen irigografic

Rezultate

Pasajul baritat (Fig.2) a relevat:

HERNIE HIATALĂ AXIALĂ gr.II-III cu prolabarea supradiafragmatic a cardiei și parțial a fornixului gastric, și **DIVERTICUL DUODENAL D4** (2.1x3.2cm).

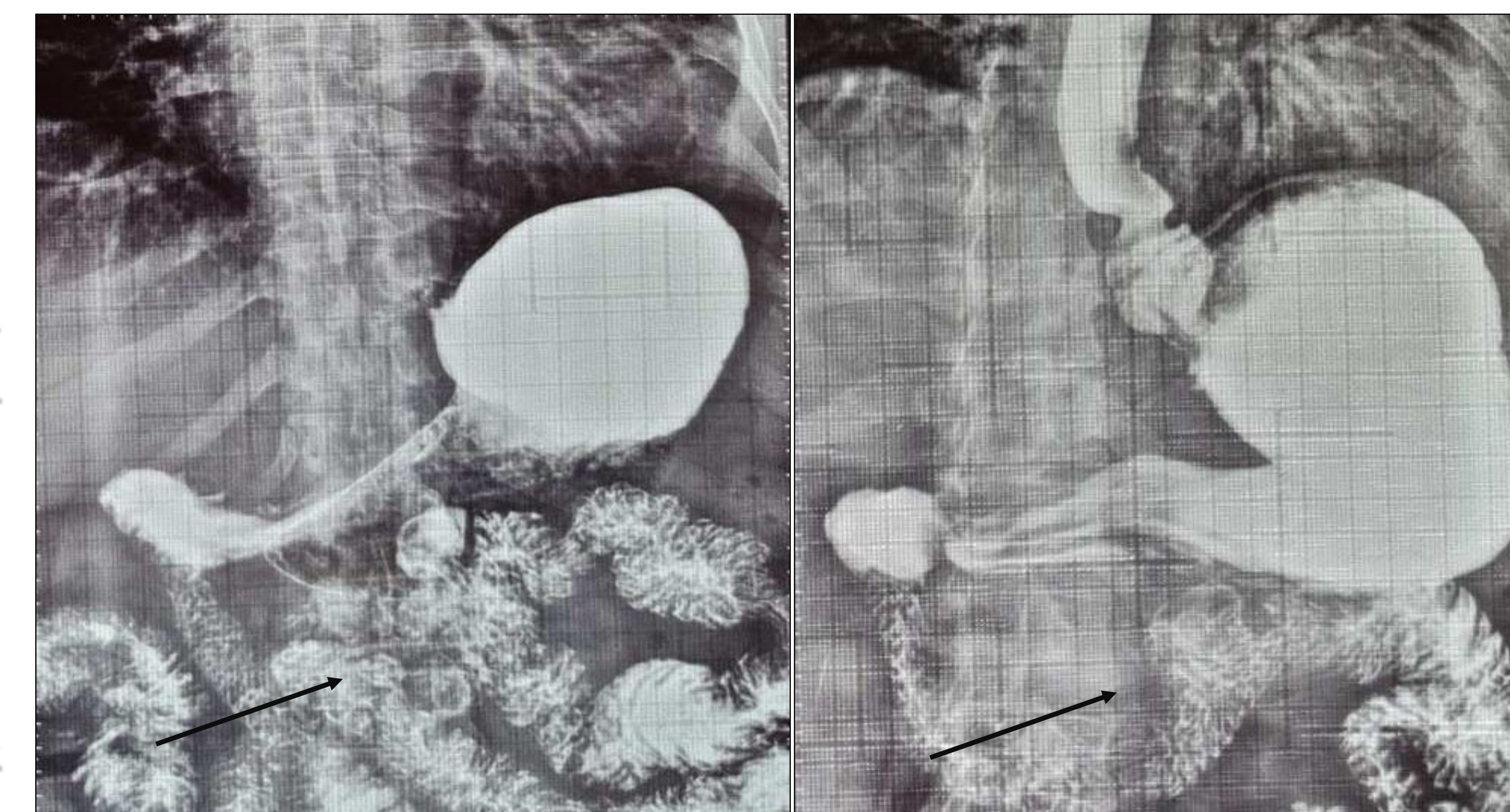


Fig. 2 Radioscopia stomacului și duodenului

După excluderea patologiei cardiace acute pacienta a fost preluată pentru intervenție chirurgicală (Fig.3).

S-a efectuat *laparotomie mediană superioară; crurorafie posterioară și fundoplicație Nissen; mobilizarea duodenului după Kocher; identificarea și mobilizarea diverticulului; sutura mecanică la baza DD cu peritonizarea liniei de sutură cu fire separate* (Fig.3).

Perioada postoperatorie favorabilă.

Concluzii

Chiar dacă **DD** devin simptomatici doar la apariția complicațiilor (hemoragie, perforație) și mai frecvent sunt descoperiți la explorările imagistice efectuate pentru o altă afecțiune, **diverticulectomia profilactică** simultană este recomandată.

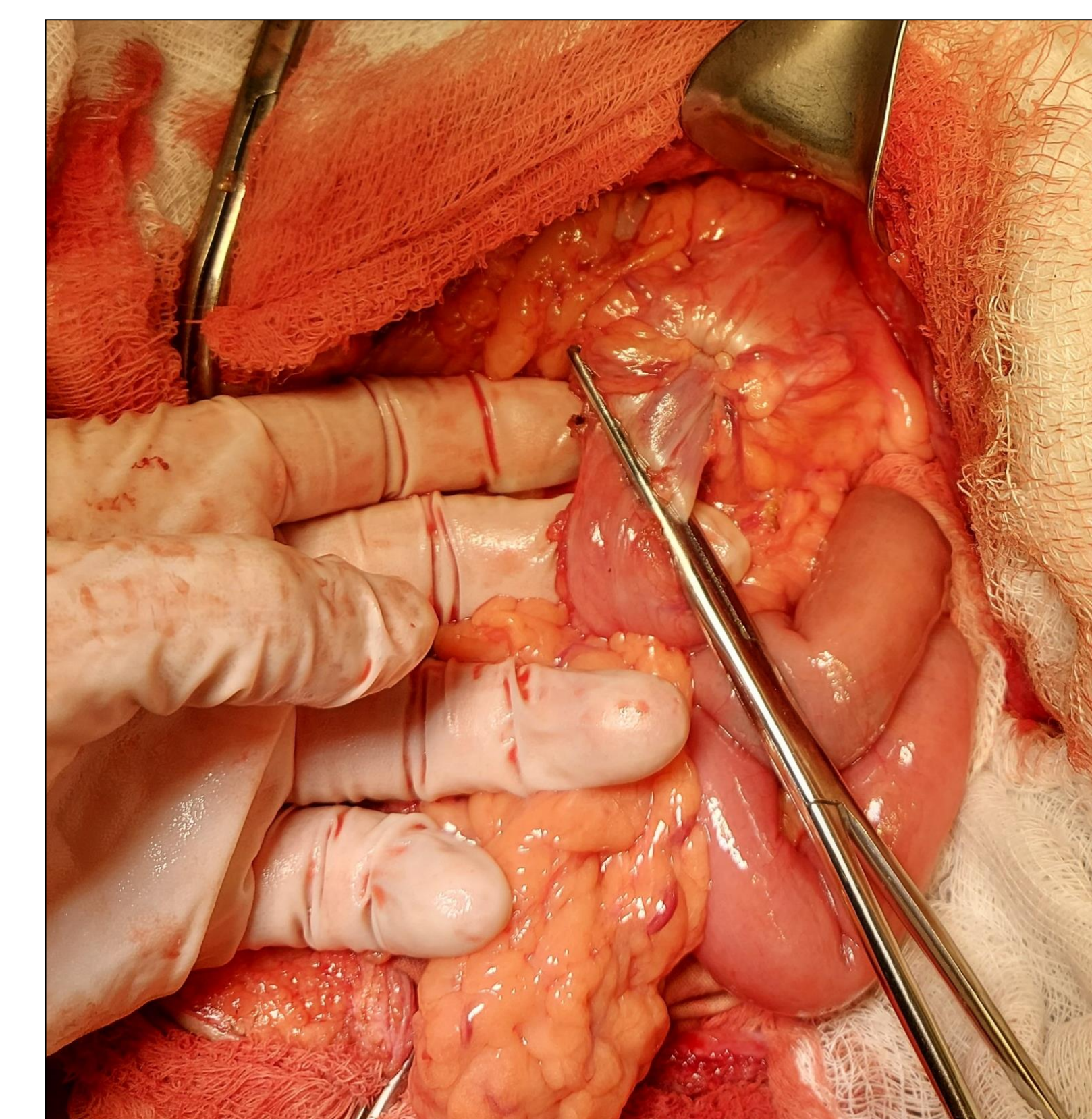


Fig. 3 Secvență intraoperatorie